|  |  |
| --- | --- |
| **Patenschaftsvereinbarung mit dem Sherpa Fonds e.V.**  | **SF-Banner** |

Ich möchte die Schulausbildung eines Kindes in Nepal durch eine direkte Patenschaft fördern.

# Pate

Vorname Nachname geb.:

Strasse PLZ Wohnort

Tel.: E-Mail:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Förderung

Ich möchte ab ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eine Patenschaft zu \_\_\_\_% übernehmen und überweise dafür

monatlich \_\_\_\_\_\_€ , 3-monatlich \_\_\_\_\_\_€ jährlich \_\_\_\_\_\_\_€

Ich möchte darüber hinaus eine einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_\_ € leisten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Patenkind

Vorname Nachname

**­­**

## Information und Kommunikation

Die Schule sendet regelmäßig Berichte über Leistungen der Schüler an die Paten. Änderungen der Adressen bitte dem Sherpa Fonds mitteilen. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Spendenbescheinigung

Anfang jeden Jahres sendet der Sherpa Fonds Spendenbescheinigungen an die o.a. Adresse über alle Zahlungen, die der Verein erhalten hat.

# Beendigung der Patenschaft

Falls die Patenschaft vor Beendigung der Ausbildung beendet werden muß, verpflichte ich mich, den Sherpa Fonds möglichst 6 Monate vorher zu informieren, damit versucht werden kann, einen Ersatz zu finden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Einziehungsauftrag**

Hiermit bevollmächtige ich den Sherpa Fonds e.V. die oben angegebenen Beträge von meinem Konto einzuziehen.
Name des Kontoinhabers:

IBAN: BIC:

Name der Bank

Unterschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_\_\_\_